

GENERAL INFORMATION

Date: June 19/20 - 2019
Venue: Hotel " Gli Dei" Pozzuoli (Naples)

Phone number: + 39 081 5263191

e-mail: info@hotelglidei.com

Transfers: Are available from and to Central Railway Station and Capodichino Airport .
Please communicate accurately the means of transport, time of arrival and departure

Congress Me.FAVS Time Allowed: Strictly 7 minutes. A warning one minute before

Language: Official languages: Italian and English.
Simultaneous translation is available.

Organizing Secretary: Media Congress - Dr Veronica Cicchella phone/Fax number: +390817616181 e-mail: mefav@mediacongress.it

Assobiomedica 2019-0227123651

ECM Evento accreditato con 16 crediti ECM ID evento 2847-261200
Provider: EMMEDUE GROUP FORMAZIONE accreditato dal Ministero della Salute con n. 2847 in partnership con Media Congress Srl



Forum

Le Alte Tecnologie per la Salute:
UNA SFIDA DA AFFRONTARE IN RETE

**2^o International Congress
of
MEDITERRANEAN FEDERATION
for
ADVANCING VASCULAR SURGERY
(Me.F.A.V.S.)**

Program

HOTEL "GLI DEI" Pozzuoli - Napoli

JUNE 19-20
2019

Le Alte Tecnologie per la Salute: una sfida da affrontare in RETE

Le sfide che i sistemi sociali e sanitari si trovano ad affrontare includono la disponibilità sempre più veloce di nuovi approcci alla diagnostica ed alle cure, che pongono sfide importanti di sostenibilità ed equità di accesso.

E' quindi imprescindibile configurare modelli che siano sostenibili, come parte di un processo di innovazione in salute, dove le riforme strutturali in corso riescano ad aumentare l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari, anche attraverso innovazioni dirompenti capaci di rispondere in maniera sostenibile ed appropriata ai fabbisogni dei cittadini.

Spesso, l'assenza di un approccio coordinato alle riforme sociali e sanitarie si associa alla inadeguata partecipazione di cittadini, pazienti, caregivers formali ed informali alla loro progettazione e valutazione, con una modalità isolata che pregiudica l'evoluzione verso un sistema salute di qualità, che sia anche sostenibile, efficiente ed equo.

Le innovazioni tecnologiche e digitali, se disegnate in maniera mirata ed implementate sulla base di criteri di costo-efficacia, forniscono strumenti capaci di supportare la modernizzazione dei sistemi sociali e sanitari, e il loro adattamento alle sfide quali l'invecchiamento della popolazione, soprattutto quando inserite in un contesto di condivisione delle risorse e delle competenze. Questo approccio ha l'ambizione di mettere il cittadino al centro, rispondendo in maniera appropriata, sostenibile ed innovativa alle esigenze di salute che si vanno delineando in maniera individuale e collettiva. L'adozione di tecnologie avanzate per la diagnostica e la terapia, e la digitalizzazione dei servizi e delle cure rappresentano un'opportunità da cogliere per innescare un circuito virtuoso che colleghi fabbisogno, innovazione ed investimenti, attraverso l'adozione di procedure trasparenti e responsabili.

L'approccio collaborativo all'erogazione dei servizi attraverso modelli di rete consente la gestione multidisciplinare degli strumenti innovativi, supportando al contempo la formazione degli operatori, l'empowerment dei cittadini ed il monitoraggio degli outcomes di salute, anche attraverso la razionalizzazione e la gestione centralizzata delle risorse.

Scopo del presente convegno è condividere le opportunità offerte dagli approcci collaborativi in rete ai servizi innovativi per moltiplicarne l'impatto sulla salute dei cittadini e sulla sostenibilità dei SSR.

Health Technologies: a challenge to be faced in network

Health and social challenges require the ever faster availability of new approaches to prevention, diagnostics and care, which pose important sustainability and equity issues to regions. It is therefore essential to set up models that are sustainable, as part of an overall health innovation process, where ongoing structural reforms are able to increase the effectiveness and resilience of health systems, also through disruptive innovations capable of responding sustainably and appropriately to citizens' needs.

Often, the absence of a coordinated approach to social and health reforms is associated with the inadequate participation of citizens, patients, formal and informal caregivers in their planning, set-up and evaluation. Isolated approaches undermine the evolution towards a quality health system, that it is also sustainable, efficient and fair.

The technological and digital innovation, if designed in a targeted way and implemented on the basis of cost-effective criteria, provides tools capable to support the modernization of social and health systems, and their adaptation to challenges such as aging of the population, especially when they are inserted in a context of sharing of resources and skills.

This approach has the ambition to put the citizen at the center, addressing sustainably health needs at individual and community level. The adoption of advanced technologies for diagnostics and therapy and the digitization of services and care represent an opportunity to be seized to active a virtuous circuit that connects needs, innovation and investments, through the adoption of transparent procedures.

The collaborative approach to the provision of health services through network models allows the multidisciplinary management of innovative tools adoption, while supporting the training of operators, the empowerment of citizens and the monitoring of health outcomes, also through rationalization and centralized management of financial resources.

The aim of this conference is to share the opportunities offered by collaborative networking approaches to innovative services to multiply their impact on citizens' health and on the sustainability of the Regional Health System.

2° Congresso Internazionale Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery

Cari Colleghi,
ho il piacere di presentarVi il " 2nd International Congress of Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery (Me.F.A.V.S.) il cui scopo principale è promuovere la cooperazione tra le maggiori istituzioni di Chirurgia Vascolare dei Paesi che affacciano sul Mediterraneo, dal Sud Europa al Nord Africa, all' Area Balcanica, al Medio Oriente e a tutti gli altri Paesi che richiedono di essere inclusi. La Federazione è configurata come una Rete Internazionale per promuovere le conoscenze, i confronti di esperienze, gli aggiornamenti nei servizi di cura, nei training formativi, nei progressi delle nuove tecnologie nel campo della diagnostica, del trattamento e della prevenzione delle malattie vascolari. Per raggiungere questi obiettivi, la Federazione si avvale di un'organizzazione multicentrica e multidisciplinare per lo scambio di progetti di ricerca, di docenti, di studenti, specializzandi, giovani specialisti, dottorandi di ricerca.

Questo progetto è nato e prosegue in collaborazione con l'Università Federico II, la AOU Federico II di Napoli e la Regione Campania la quale recepisce le direttive e i regolamenti della Comunità Europea e mira ad inserire Me.F.A.V.S. nella rete Pro.M.I.S. (Progetto Mattone Internazionale Salute) a sua volta collegato al ciclo Horizon 2020 per l'accesso a fondi della Comunità Europea gestiti dalla Governance Regionale.

Gli argomenti scelti per il Congresso di quest'anno sono " Le alte Tecnologie in Chirurgia Vascolare" in linea con il tema generale del Forum e " L' arteriopatia diabetica" argomento sempre di grande interesse e attualità selezionato come tema di ricerca comune tra tutti i paesi afferenti a Me.F.A.V.S. con l'ambizioso obiettivo di procedere al confronto delle singole esperienze e pervenire alla pubblicazione dei dati analizzati.

Particolare attenzione è stata posta nell'organizzazione della sessione "Hands on Training" dedicata agli specializzandi, agli studenti, ai giovani specialisti su argomenti di particolare interesse e attualità nel campo della chirurgia endovascolare, della chirurgia arteriosa open, delle vene e linfatici, nel trattamento delle ulcere e del piede diabetico.

Tramite Me.F.A.V.S. è stato approvato il progetto ERASMUS Plus per scambi didattico-scientifici-assistenziali al momento con Egitto e Libano ma si attende l'inserimento di altri Paesi afferenti alla Rete.

E' un grande onore e piacere la vostra partecipazione al 2nd International Congress of Me.F.A.V.S. e auguro a tutti un proficuo lavoro e un piacevole soggiorno.

Giancarlo Bracale



Me.F.A.V.S.

2 nd International Congress Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery

*Dear colleagues,
I have the great pleasure of presenting to you "2nd International Congress of Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery (Me.F.A.V.S.)", whose main purpose is to promote cooperation between the major institutions of Vascular Surgery of the Countries facing the Mediterranean, from Southern Europe to North Africa, in the Balkan Area, in the Middle East and in all the other countries that need to be included.*

The Federation is configured as an International Network to promote knowledge, comparisons, updates in care services, training, progress in new technologies in the field of diagnostic, treatment and prevention of vascular diseases.

To achieve these goals, the Federation avails itself of a multicentric organisation for the exchange of research projects, multicentric and multidisciplinary training, exchanges of teachers, resident, young specialists, PhD students for in-depth studies in clinical-assistance pathways, in surgery open, endovascular and hybrid.

This project was born in collaboration with the Federico II University, the AOU Federico II of Naples and the Campania Region which, according to the European Community directives and regulations, aims to include MeFA.V.S. in the Pro.M.I.S. ("Progetto Mattone Internazionale" Italian Ministry of Health Programme for Internationalisation of Regional Health Systems) connected to the Horizon 2020 cycle for access to European Community funds managed by Regional Governance.

The topics chosen for this year's Congress are "High Technologies in Vascular Surgery", in line with the general theme of the Forum, and "The diabetic artery disease", an argument of great interest and relevance, selected as a common research topic among all the countries belonging to Me.F.A.V.S. with the ambitious goal of proceeding to compare the individual experiences and to reach the publication of the analyzed data.

Particular attention was paid to the organization of the "Hands on Training" session, dedicated to trainees, students, young specialists on topics of particular interest and great relevance in the field of endovascular surgery, arterial open vein surgery and lymphatic surgery, in the treatment of ulcers and diabetic foot.

Through Me.F.A.V.S. the ERASMUS Plus project was approved for educational-scientific-assistive exchanges, currently with Egypt and Lebanon, but the inclusion of other countries related to the Network is awaited.

Your participation in "2nd International Congress of Me.F.A.V.S." is a great honor and pleasure and I wish you all a profitable job and a pleasant stay.

Giancarlo Bracale

Program

Giugno 19
June 19th

2° Congresso Internazionale Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery

2nd International Congress Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery

8.10

Benvenuto ed introduzione dei lavori
Giancarlo Bracale, Presidente MeFAVS
Welcome and introduction
Giancarlo Bracale, President of MeFAVS

1

1 Sessione: Le alte tecnologie in Chirurgia Vascolare **1st Session: HIGH TECHNOLOGIES IN VASCULAR SURGERY**

President:

C. Spartera

Chairmen:

J.J. Hoballah, E. Hussein, M. Taurino

8.23

Proposta di semplici tecnologie per la diagnosi precoce delle vasculiti autoimmuni
Proposal of simple technologies for the early diagnosis of autoimmune vasculitis
A. Armone Caruso

8.30

Biomarkers in Chirurgia Vascolare.
Biomarkers in Vascular Surgery. **R. Serra**

8.37

Modello regionale di teleconsulto per la pianificazione di casi aortici complessi.
Regional teleconsultation model for the planning of complex aortic cases.
G.M. De Donato

8.44

Dall'idea alla realtà, un approccio per sviluppare nuove tecnologie nelle malattie vascolari: start-up innovativa.
From idea to real life. Approach to deliver new technology in vascular disease through an innovative start-up. **F. Pecoraro, G. Bajardi**

8.51

Gli Stents Carotidei a doppia maglia.
Monitoring of brain microembolic events during TEA o CAS with double layer carotid stents. **B. Gossetti**

8.58

Lo stenting carotideo precoce dopo sintomi neurologici è giustificato se sono adottate alcune precauzioni: quanto precoce e quali precauzioni.
CAS is justified soon after neurologic symptoms if certain precautions are taken: how soon, what precautions. **C. Setacci**

9.05

Importanza di OCT per stabilire la qualità dello stenting carotideo: ruolo della malapposizione e del prolaps della placca secondo il disegno dello stent.
New Technology in the quality assessment of CAS: the role of stent malappositions and plaque prolapse according to stent design as detected by OCT.
G.M. De Donato

9.12

Tromboembolectomia fluoroscopia-guidata: una tecnica ibrida "cutting edge" per un problema difficile.
Fluoroscopic guided thromboembolectomy : a hybrid cutting edge technique for a challenging problem. **J.J. Hoballah**

- 9.19** Un sistema di tromboaspirazione nella trombosi venosa profonda e nell'embolia polmonare.
Thromboaspiration device in the treatment of acute deep vein thrombosis and pulmonary embolism. **C. Setacci**
- 9.26** Il ruolo della sala ibrida nella patologia aneurismatica dell'aorta.
The role of hybrid room in aneurysmatic pathology of aorta. **C. Pratesi**
- 9.33** Risultati a trenta giorni dello studio EXTREME.
Thirty-day results of an international prospective experience on treatment with standard EVAR in patients with challenging anatomic outside the instructions for use of conventional endograft. The extreme study. **F. Speziale**
- 9.40** Un modello fluidodinamico computerizzato negli endoleaks di tipo 1.
Computational fluid dynamic model in type 1 endoleaks. **M. Taurino**
- 9.47** Procedure endovascolari avanzate in chirurgia aortica.
Advanced procedures in aortic surgery. **L. di Marzo**
- 9.54** Iniziale esperienza clinica con una nuova endoprotesi aortica con rilascio di precisione e analisi dell'indice di tortuosità in colletto aortico difficile.
Initial clinical experience with a new conformable abdominal endograft precision of deployment and tortuosity index analysis in challenging aortic neck. **G. Pratesi**
- 10.01** Rottura traumatica acuta dell' istmo aortico.
Acute traumatic rupture of the aortic isthmus. **T. Sraieb**
- 10.08** Nuovi devices per l'arco aortico.
New devices for aortic arch. **N. Mangialardi**
- 10.05** Come i nuovi devices migliorano il rilascio preciso e i risultati dopo TEVAR.
How new devices improve precise deployment and outcomes after TEVAR? **B. Pane**
- 10.12** Utilizzo dell'endoprotesi COLT nella patologia complessa toraco-addominale: esperienza preliminare.
Colt endograft in the treatment of complex thoraco-abdominal pathology: preliminary experience. **R. Pulli**
- 10.19** L'Accuratezza di FDG-PET-CT nella diagnosi delle infezioni protesiche vascolari.
Accuracy of FDG-PET-CT in the diagnostic work-up of prosthetic graft infection. **R. Ben Saleem**
- 10.26** Utilizzo della realtà aumentata nella patologia di interesse chirurgico-vascolare.
Augmented reality in Vascular Surgery. **M. Tozzi**
- 10.31** La diffusione della tecnologia nella professione che cambia del Chirurgo Vascolare
The spread of technology in the changing profession of Vascular Surgery. **A. Stella**
- 10.38** Lo stenting carotideo "micromesh covered" sotto neuroprotezione e ultrasono grafia intravascolare (video).
Carotid artery stenting with micromesh covered stent under neuroprotection and intravascular ultrasound. **N. Saratzis**
- 10.57** **Round table with participation of all panelists**
Introduction: E. Hussein
L'impatto delle nuove tecnologie sulla pratica della chirurgia vascolare in un centro di riferimento terziario dell'area meridionale del Mediterraneo
Impact of new technology on vascular surgery practice in a South Mediterranean tertiary referral center

11.30 **Coffee Break**

2

2° Sessione: Arteriopatia Diabetica
2 nd Session: DIABETIC ARTERIOPATHY

President: **G. Bajardi.**

Chairmen: **N.M. Bouayed, C. Setacci, T. Sraieb**

- 11.50** Il PDTA nell'arteriopatia diabetica.
Diagnostic therapeutic pathway in diabetic arteriopathy. **G. Saldamacchia**
- 11.57** Le caratteristiche per il ricovero del piede diabetico in un centro di cura terziario in Libano.
The characteristics of diabetic foot admissions to a tertiary care center in Lebanon, demographics, microbiology, burden and gaps in management. **J.J. Hoballah**
- 12.04** Miglioramento del trattamento delle ulcere diabetiche: l'effetto di un approccio multidisciplinare.
Improvement diabetic foot ulcers care: the effect of multidisciplinary approach. **M. Taurino**
- 12.11** Il trattamento del piede diabetico in un Dipartimento di Chirurgia Vascolare: esperienza personale.
The treatment of the diabetic foot in a Vascular Surgery Department: our experience. **N.M. Bouayed**
- 12.18** Piede diabetico: storia del lavoro di gruppo.
Diabetic foot: story of the team work. **A. Stella**
- 12.25** Opzioni tecniche nelle ricostruzioni femorali durante ricanalizzazione aorto-iliaca ibrida (TASC C-D).
Technical options in femoral reconstructions during TASC C-D aorto-iliac recanalization. **P. Sangiuolo**
- 12.32** Il ruolo della preparazione dei vasi durante procedure endovascolari per lesioni della femorale superficiale e della poplitea: nuovi devices, nuovi risultati.
Vessel preparation role during endovascular procedure on superficial femoral and popliteal disease: new devices, new results. **F. Speziale**
- 12.39** Lesioni dell'arteria femorale comune: chirurgia open o endovascolare.
Common femoral artery: should I go by surgery or endovascular? **T. Sraieb**
- 12.46** Trattamento endovascolare della patologia ostruttiva aorto-iliaca nel paziente diabetico.
Endovascular treatment of aorto-iliac obstructions in diabetic patient. **R. Pulli**

- 12.53** Lesioni altamente calcifiche rappresentano ancora un limite?
Are highly calcified lesions still a limit? A. Giaquinta.
- 13.00** Le rivascularizzazioni al di sotto del ginocchio nei pazienti diabetici: esperienza di un singolo Centro.
Below the knee artery revascularization in diabetic patients: single center experience.ù E. Dinoto, G. Bajardi
- 13.07** Arterializzazione delle vene del piede nei pazienti con CLI no-option.
Arterialization of foot veins in patients with no-option CLI. G. Cangiano
- 13.14** L'utilizzo di una matrice fluida nel trattamento delle lesioni cavarie nel piede diabetico.
Employment of fluid matrix in diabetic foot cavity lesions. F. Campitiello
- 13.21** Nuove prospettive nel trattamento dei pazienti con CLI affetti da malattia cronica renale e piede diabetico
New perspective in the treatment of patients with critical limb ischemia affected by chronic renal disease and diabetic foot F. Setacci
- 13.30** **Light lunch**
- 14.30** **Hands on training** (con prolungamento il giorno successivo dalle ore 10:00 alle ore 13:00)
- Coordinators:** **B. Crescenzi, S. De Franciscis, J.J. Hoballah, E. Hussein, F. Nardi, C. Spartera.**
- Tutors:** **G. Accarino, G. Amatucci, U.M. Bracale, F. Campitiello, PL. Cappiello, L. Del Guercio, M. Del Guercio, B. Di Benedetto, M. Di Lorenzo, F. Ferrara, A. Florio, E. Furino, C. Gagliardi, R. Iandoli, R. Mancusi, D. Mastrangelo, G. Quarto, P. Sangiuolo, A. Sellitti, L. Scaramuzzino, T. Sraieb, F. Topo, G. Vigliotti.**
- Topics:** **Simulatore endovascolare:** EVAR, TEVAR e BEVAR, Procedure asse aorto-iliaco e periferico
Endovascular simulators: EVAR, TEVAR and BEVAR, Aorto-iliac and peripheral procedures
Manichini chirurgia open: Carotide, femorale, poplitea, vasi tibiali, succlavia, ascellare, FAV per emodialisi.
Open surgery dummies: Carotid, femoral, popliteal, tibial vessels, subclavian, axillary, FAV for hemodialysis.
Vene e linfatici: (Con la collaborazione della Società Italiana di Flebologia) Laser, radiofrequenza, microincisioni-sclerosanti, microsclerosanti, ablazione meccanico - chimica, MOCA, tecniche di bendaggio.
Veins and lymphatics: (with the contribution of the Italian Society of Phlebology): Laser, radiofrequency, micro-incisions, sclerosants, microsclerosants, chemical-mechanical ablation, MOCA, bandaging techniques.
Ulcere e piede diabetico: Debridement, preparazione del fondo, controllo infezione. Sistema idrochirurgico, pressione negativa, medicazioni avanzate, matrice fluida, tecniche di copertura.
Ulcer and diabetic foot: Debridement, background preparation, infection control. Hydrosurgical system, negative pressure, advanced dressings, fluid matrix, covering techniques.

RINGRAZIAMENTI ACKNOWLEDGEMENTS

Si ringraziano le ditte che hanno fornito, apparecchiature, attrezzature, devices e che hanno permesso la realizzazione di questa Sessione:
Thanks to the companies that supplied the equipment, devices, allowing this Session to be carried out:

COVIDIEN
JOTEC
TEGEA
FLEBOGRIF
BALMED SRL
ISET SRL

LE MAITRE
SONOSCAPE MEDICAL SA
GORE
MEDTRONIC
MEDI ITALIA SRL

15.00 - 16.00 Meeting of Executive Council of Mediterranean Federation for Advancing Vascular Surgery on Diabetic Arteriopathy

Chairmen: G.C Bracale, C. Pratesi, C. Setacci, A. Stella

15.00 Miglioramento del tasso di amputazione con l'organizzazione in rete: esperienza della Regione Campania.
Improvement of amputation rate by a network organization: Campania experience. E.M. De Feo

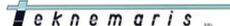
15.07 - 16.00 Panel Discussion

PuraStat® An Innovative Surgical Hemostat

- Sintetico
- Inerte e Biocompatibile
- Idrogel Trasparente
- Non interferisce con meccanismi della coagulazione
- Forma una barriera meccanica per bloccare il sanguinamento
- Riapplicabile e Rimovibile
- Pronto all'uso e di facile conservazione



 **medical
instruments**
S.p.A.

 **eknemaris** s.r.l.

Telefono
051 6271111

Program

Giugno 20
June 20th

Le Alte Tecnologie per la Salute: una sfida da affrontare in RETE

Health Technologies: a challenge to be faced in network

- 9.30** **Saluti Istituzionali**
Opening Remarks
- Enrico Coscioni**, Consigliere Regionale della Campania
Antonio Postiglione, Direttore Generale per la tutela della Salute e il coordinamento del SSR, Regione Campania
Luigi Nicolais, Presidente del Digital Innovation Hub Campania già presidente CNR e Ministro per le riforme e l'innovazione nella pubblica amministrazione
Luigi Califano, Presidente della Scuola di Medicina e Chirurgia dell'Università Federico II
Corrado Cuccurullo, Presidente So.Re.Sa Spa
Antonio D'Amore, Direttore Generale ASL Napoli 2 Nord
Gaetano D'Onofrio, Direttore Sanitario dell'AOU Federico II
Maddalena Illario, Dirigente UOD Health Innovation Regione Campania
- Moderatore:** **Alessandra Dionisio**, P.O. Comunicazione, AOU Federico II
Opening Remarks
- 10.00** **L'innovazione per la salute: una panoramica emergente dall'esperienza nazionale di risposta alle sfide dei SSR.**
Antonio Maritati, Programma Mattone Internazionale Salute, Regione Veneto
- 10.15** Il contributo dell'Health Technology Assessment per il governo dell'innovazione.
Maddalena Illario, UOD 50 04 14 - Promozione e potenziamento programmi di Health Innovation, Regione Campania.
- 10.30 - 11.10** **Evidenze sulla necessità di un approccio integrato al diabete**
Evidence about need of integrated approach to the diabetes:
- la prospettiva medica.
- medical perspective.
Lutgarda Bozzetto, AOU Federico II
 - la prospettiva chirurgica.
- surgical perspective.
Carlo Setacci, Past President SICVE and European Society of Vascular and Endovascular Surgery
Laurent Chiche, Personal experience,(Professor of Vascular Surgery, Paris France)
 - esempi di gestione integrata: PROEMPOWER.

- examples of integrated management: PROEMPOWER

Giovanni Annuzzi, UOS Microinfusori e tecnologie innovative, AOU Federico II di Napoli
Coffee Break

11.15

11.45

Evidenze sull'efficacia dell'integrazione dei servizi per il paziente oncologico
Evidence about the effectiveness of the services integration for the cancer patient

Intervistatore: **Ettore Mautone**, Il Mattino

- la prospettiva medica.
- medical perspective.

Sabino De Placido, Professore Ordinario di Oncologia medica Dipartimento di Medicina Clinica e Chirurgia, Università Federico II di Napoli
Sandro Pignata, Istituto Nazionale Tumori di Napoli, IRCCS Fondazione Pascale

- la prospettiva chirurgica.
- surgical perspective.

Francesco Corcione, Professore Ordinario di Chirurgia Generale Presidente Emerito Società Italiana di chirurgia Dipartimento di Sanità Pubblica, AOU Federico II
Umberto Bracale, Professore Associato di Chirurgia Generale Dipartimento di Scienze Biomediche Avanzate, Università Federico II di Napoli

- la radioterapia.
- radiotherapy.

Roberto Pacelli, Dipartimento di Scienze biomediche avanzate, Università Federico II di Napoli

12.15

Le nuove frontiere della prevenzione attraverso l'empowerment del paziente.
The new frontiers of prevention through patient empowerment.

Antonella Guida, Gianfranco Mazzarella Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale, Regione Campania

12.30

Open Discussion: La sfida organizzativa per gli approcci innovativi all'erogazione dei servizi. Quali elementi valutare? Evoluzione professionale e valore sociale per percorsi sostenibili, coerenti ed efficaci.
Open Discussion: the organizational challenge for innovative approaches to service delivery. Which elements to evaluate? Professional evolution and social value for sustainable, coherent and effective paths.

Giancarlo Bracale, Professore Emerito di Chirurgia Vascolare dell'Università Federico II di Napoli,
intervista:

Maria Triassi, Professore Ordinario di Igiene, Dipartimento di Sanità Pubblica, Università Federico II di Napoli,
Ludovico Docimo, Professore Ordinario di Chirurgia Generale, Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche Avanzate Università della Campania Luigi Vanvitelli

12.50

Tavola rotonda: Modelli di rete per l'utilizzo sostenibile delle alte tecnologie.
Round Table: Network models for the sustainable use of high technologies.

Moderatore:

Giandomenico Nollo, Dipartimento di Ingegneria Industriale, Università di Trento
Stefano Magrini, Associazione Italiana Radioterapia e Oncologia clinica (AIRO)
Guido De Sena, Gruppo Robotico Interdipartimentale Ospedaliero (GRIO)
Laurent Chiche, Professor of Vascular Surgery Paris
Carlo Pratesi, Presidente della Società Italiana di Chirurgia Vascolare ed Endovascolare (SICVE)

13.30

Conclusioni
Closing Remarks

13.45

Light Lunch

14.45

Gruppi di lavoro paralleli: La valutazione delle tecnologie sanitarie per servizi di cura basati sul valore in contesti diversi e da prospettive diverse. Un approccio metodologico condiviso.
Multidisciplinary Working groups exercise: Applying Health Technology Assessment for value-based care in different settings and from different perspectives. A shared methodological approach.

Moderatori:

Moderator:

Maddalena Illario, UOD 50 04 14 - Promozione e potenziamento programmi di Health Innovation, Regione Campania

Maddalena Illario, Division for Health Innovation, Campania Region

1

Gruppo di lavoro 1. Il caso del paziente con diabete e le tecnologie utilizzate per il monitoraggio continuo della glicemia e la somministrazione di insulina.
Working Group 1. The case of the patient with diabetes and the technologies used for continuous monitoring of blood glucose and insulin administration.

Rapporteur:

Giovanni Annuzzi

Partecipanti:

Eugenio De Feo, Lutgarda Bozzetto, Pietro Buono, Michele Tari, Vincenzo Di Blasi.

2

Gruppo di lavoro 2. Il caso della chirurgia robotica
Working Group 2. The case for Robotic Surgery

Rapporteur:

Santolo Cozzolino/Guido De Sena

Partecipanti:

Ruggero Lionetti, Salvatore Flaminio, Felice Pirozzi.

3

Gruppo di lavoro 3. Il caso delle sale ibride
Group 3. The case for Hybrid Rooms

Rapporteur:

Antonietta Perrone

Partecipanti:

Umberto Marcello Bracale, Antonio Daniele, Giulio Iacchetti, Sandro Spinosa, Antonio de Bellis, Francesco Baldascino, Giuseppe Sepolvere, Giuseppe Valva.

4

Gruppo di lavoro 4. Il caso della radioterapia
Group 4. The case for Radiotherapy

Rapporteur: Roberto Pacelli

Partecipanti: Luigi Riccio, Gianpaolo Catalano, Caterina Oliviero, Stefania Clemente.

15.45 Discussione plenaria
Reporting to Plenary session and discussion with audience

16.30 **Conclusioni e Chiusura dei Lavori**
Closing remarks

Comitato scientifico

Coordinatore: Giancarlo Bracale

**Membri del
comitato:**

Maddalena Illario
Giovanni Annuzzi
Francesca Futura Bernardi
Umberto Marcello Bracale
Pietro Buono
Gianpaolo Catalano
Santolo Cozzolino
Luca Del Guercio
Vincenzo De Luca
Antonella Guida
Guido Iaccarino
Giandomenico Nollo
Roberto Pacelli
Antonietta Perrone
Antonio Postiglione
Luigi Riccio
Ugo Trama
Giovanni Tramontano
Maria Triassi

Scientific Committee

Faculty

G. Accarino (Salerno)
 G. Amatucci (Avellino)
 G. Annucci (Napoli)
 A. Armone Caruso (Napoli)
 G. Bajardi (Palermo)
 F. Baldascino (Caserta)
 N.M. Bouayed (Algeria)
 L. Bozzetto (Napoli)
 G.C. Bracale (Napoli)
 U. Bracale (Napoli)
 U.M. Bracale (Napoli)
 L. Califano (Napoli)
 G. Cangiano (Napoli)
 F. Campitiello (Napoli)
 P.L. Cappiello (Potenza)
 P. Castelli (Varese)
 G.P. Catalano (Napoli)
 L. Chiche (Francia)
 S. Clemente (Napoli)
 F. Corcione (Napoli)
 E. Coscioni (Salerno)
 S. Cozzolino (Napoli)
 B. Crescenzi (Napoli)
 C. Cuccurullo (Napoli)
 C. Curcio (Napoli)
 S. Zeraatian Nejad Davani (Iran)
 A. Daniele (Napoli)
 A. D'Amore (Napoli)
 A. De Bellis (Caserta)
 G.M. De Donato (Siena)
 E.M. De Feo (Napoli)
 S. De Franciscis (Catanzaro)
 L. Del Guercio (Napoli)
 M. Del Guercio (Napoli)
 P. Del Rio (Napoli)
 S. De Placido (Napoli)
 G. De Sena (Napoli)
 B. Di Benedetto (Napoli)

V. Di Blasi (Napoli)
 M. Di Lorenzo (Napoli)
 L. Di Marzo (Roma)
 E. Dinoto (Palermo)
 A. Dionisio (Napoli)
 G. D'Onofrio (Napoli)
 L. Docimo (Napoli)
 A. Amir Farhangi (Iran)
 P. Fedolini (Napoli)
 F. Ferrara (Napoli)
 S. Flaminio (Napoli)
 A. Florio (Napoli)
 E. Furio (Napoli)
 C. Gagliardi (Napoli)
 A. Giaquinta (Catania)
 B. Gossetti (Roma)
 A. Guida (Napoli)
 J.J. Hoballah (Libano)
 E. Hussein (Egitto)
 G. Iacchetti (Roma)
 R. Iandoli (Ariano Irpino)
 M. Illario (Napoli)
 C. Imbimbo (Napoli)
 J. Lazaridis (Grecia)
 R. Lionetti (Napoli)
 S. Magrini (Firenze)
 P. Maida (Napoli)
 N. Mangialardi (Roma)
 R. Mancusi (Acerra)
 A. Maritati (San Donà di Piave)
 D. Mastrangelo (Telese)
 E. Mautone (Napoli)
 G. Mazzeola (Napoli)
 F. Nardi (Caserta)
 L. Nicolais (Napoli)
 G.D. Nollo (Trento)
 C. Oliviero (Napoli)
 R. Pacelli (Napoli)

D. Palombo (Genova)
 B. Pane (Genova)
 F. Pecoraro (Palermo)
 A. Perrone (Napoli)
 S. Pignata (Napoli)
 F. Pirozzi (Napoli)
 A. Postiglione (Napoli)
 C. Pratesi (Firenze)
 G. Pratesi (Genova)
 R. Pulli (Bari)
 G. Quarto (Napoli)
 G. Riccardi (Napoli)
 L. Riccio (Napoli)
 G. Saldalamacchia (Napoli)
 R. Ben Saleem (Iraq - Olanda)
 P. Sanguuolo (Napoli)
 N. Saratzis (Grecia)
 L. Scaramuzzino (Napoli)
 A. Sellitti (Napoli)
 G. Sepolvere (Caserta)
 R. Serra (Catanzaro)
 C. Setacci (Siena)
 F. Setacci (Milano)
 C. Spartera (L'Aquila)
 F. Speciale (Roma)
 S. Spinosa (Roma)
 T. Sraieb (Tunisia)
 A. Stella (Bologna)
 M. Tari (Caserta)
 M. Taurino (Roma)
 F. Topo (Caserta)
 M. Tozzi (Varese)
 M. Triassi (Napoli)
 G. Vigliotti (Napoli)
 G. Valva (Caserta)

Con il contributo non condizionato di:

